



보험금 영수 확인서 (용도: 자동차상해담보)

The-K 손해보험

갑: 피해자 주소: 서울 종로구 창경궁로 117

성명: 홍길동

을: 쌍방과실 사고시 배상의무자

1. 성명:

주소:

2. 성명:

주소:

2018년 10월 30일 10시 00분경 마포구 동교동 동교삼거리에서 발생한 자동차 사고로 인한 '갑'의 피해에 대하여 '갑'은 더케이손해보험(주)으로 부터 [플러스자동차보험 자동차상해 약관]에 의거 산정된 아래의 보험금을 수령함과 동시에 '갑'이 '을'에 대하여 가지는 손해배상 청구권을 더케이손해보험(주)에 양도하며 '갑'이 이번 사고와 관련된 모든 권리를 포기하고 어떠한 이유로든지 이의를 제기하지 아니할 것을 확약합니다. 또한 위 '갑'은 담당 손해사정사로부터 손해사정에 영향을 미치는 중요한 사항에 대한 설명 및 보험금지급내역을 교부 받았음을 확인하고 이 확인서에 서명 날인합니다.

수령금액 금 일백만 원정 (₩ 1,000,000)

내 용

본 사고로 인해 수령하여야 할 자동차상해담보 지급보험금 일체

2018년 10월 30일

위 피해자

홍길동

홍길동인)

보험금 송금 요청서

상기 보험금을 아래의 은행계좌로 송금하여 주실 것을 요청합니다.

은행명	신한	계좌번호	111-111-111111
예금주	홍길동 관계: 본인	예금주주민번호	761125-111111

송금 의뢰인: 홍길동 홍길동인) 주민등록번호: 761125-111111 (연락처: 010-1234-1234)

절취선

보험금 지급 내역서(교부용)

항목	산출 근거	금액
합계:		

손해사정사:

보상담당자:

20 . . .

※ 상기 보험금지급내역서는 자동차보험 보통약관에 따라 손해사정사가 산출한 금액입니다.



위임장

아래 사람은 _____년 _____월 _____일 _____시 _____분경 _____에서 발생한 자동차사고와 관련하여 피해자 _____의 _____인 (주소: _____)를 유족 대표로 선임하여 위 자동차사고에 대한 보험금의 영수 및 합의에 대한 권한 일체를 위임합니다.

_____년 _____월 _____일

아 래

성명	주소	날인

더케이손해보험주식회사 귀중

보내주실 곳 : 0505-152-0443